АЛФА БК УНИВЕРЗИТЕТ

назив факултета

**О Д О Б Р Е Њ Е**

за учешће у мобилности запослених у оквиру програма Erasmus+

Овим потврђујем да *Име и Презиме*  \_\_ , студент Алфа БК Универзитета има моје одобрење да учествује у комбинованом интензивном програму мобилности (Blended Intensive Programme – BIP) под називом Комбиновани Интензивни Програм (БИП) „Управљање пројектима у европском пословном окружењу“, који организује и спроводи Универзитета Трансилванија у Брашову, Румунија, у периоду од 9. јун - 13. јун 2025.. године.

У Београду, датум Проф. др име и презиме, ректор/декан